



# Bulletin mensuel

Publié par le Centre International de Référence pour les droits de l'enfant privé de famille- SSI

N° 255

SEPTEMBRE - OCTOBRE 2021

## ÉDITORIAL

### La santé mentale enfin au cœur de nos préoccupations ?

*Comme chaque année, en ces mois de septembre et d'octobre, deux journées mondiales sensibilisent sur la prévention du suicide (10 septembre) et la santé mentale (10 octobre) - des thèmes souvent oubliés, négligés, peu ou mal abordés. À travers cette double édition, le SSI/CIR souhaite partager plusieurs perspectives en lien avec cette thématique.*

Ces derniers mois nous ont montré ô combien la santé était précieuse, tant physique que mentale. En effet, combien de personnes n'ont-elles pas ressenti un mal être dû aux isolations et confinements répétés ainsi qu'aux restrictions sociales imposées pour faire face à la pandémie de COVID-19<sup>1</sup>? Les familles vivant dans la pauvreté, les jeunes placés en institution, les enfants et les femmes victimes de violences familiales, les personnes âgées en maisons de repos, ... toutes ces situations de vulnérabilité ont été exacerbées. Il n'est dès lors pas surprenant qu'au niveau international, les gouvernements du monde entier aient également reconnu qu'il faille renforcer les services de santé mentale de qualité à tous les niveaux pendant l'Assemblée nationale de la Santé en mai 2021<sup>2</sup>.

Ces récents événements ne devraient-ils pas être l'occasion de réfléchir ensemble sur l'importance à accorder à la santé mentale d'un individu ? Et plus précisément, ici, de l'impact d'une prise en charge alternative ou d'une adoption sur une personne ? Quels en sont les effets à long terme (voir article du Bulletin mensuel n°252 de juin 2021)<sup>3</sup>? Doit-on parler d'un bouleversement qui accompagne la personne tout au long de sa vie ? Où en sont les recherches à cet égard ? Qu'en disent les personnes ayant connu ces expériences (voir encore [ICAV Submission as a Priority Group : Adopted people who have experienced Abuse and/or Neglect – Adoption abuse and Neglect \(2021\)](#)) ? Leurs partages d'expériences et de recommandations orientent-ils les politiques et réformes législatives ainsi que le développement et l'accessibilité de soins appropriés ?

### Comprendre

Ces questions ont aussi été au centre de la récente Journée de débat général sur les Droits de l'enfant et la protection de remplacement qui s'est tenue les 16 et 17 septembre derniers (voir [enregistrements](#)). Les témoignages des personnes avec un vécu en protection de remplacement ont notamment soulevé l'impact significatif et néfaste sur la construction d'un parcours de vie de séparations injustifiées, d'une institutionnalisation prolongée, d'un manque d'affection et de création de liens d'attachement, de violations de leurs droits en l'absence de mécanismes de supervision, de plaintes, et de sanctions, d'une préparation et d'un soutien limités pour la transition vers une vie indépendante... par conséquent, malgré les multiples avancées dans ce domaine, il est certain que beaucoup reste encore à faire.

<sup>1</sup> Voir par exemple News European Parliament (7 avril 2020). [COVID-19: Stopping the rise in domestic violence during lockdown](#) ; Département de la communication globale des Nations-Unies (24 juin 2020). [L'ONU met en garde contre la persistance des violences domestiques après la COVID-19](#).

<sup>2</sup> OMS. [Journée mondiale de la santé mentale 2021 – Faisons des soins de santé mentale pour tous une réalité](#).

<sup>3</sup> Gagnon-Oosterwaal, N. (e.a.) (2012). [Pre-Adoption Adversity and Self-Reported Behavior Problems in 7 Year-Old International Adoptees](#) ; J. M. van der Vegt, E. (e.a.) (2008). [Early Childhood Adversities and Trajectories of Psychiatric Problems in Adoptees: Evidence for Long Lasting Effects](#).

Bien que les professionnels soient d'accord sur les facteurs de protection qui peuvent contribuer à la construction d'un projet de vie individualisé et à la réussite d'une adoption (voir SSI/CIR (2017). [Vers une plus grande compétence : Apprendre des échecs de l'adoption internationale](#)), l'expérience et l'impact sur la santé mentale d'une personne sont des questions très individuelles et subjectives, liées à la capacité de résilience de chacun, d'où souvent une complexité de proposer des services standardisés de soutien pendant et après le placement ou l'adoption. Peut-on parler de traumatismes d'une prise en charge alternative, d'une adoption ou d'un abandon ? Si oui, quelles sont les méthodes pouvant aider et soutenir les enfants, jeunes et adultes ayant vécu une expérience dans le système de protection de remplacement ou étant adoptés ?

Notamment par rapport à ces derniers, est-ce que les enfants et jeunes adoptés sont plus susceptibles de faire face à certaines difficultés (voir notamment article du Bulletin mensuel n°251 de mai 2021) ? Assiste-t-on enfin à une prise de conscience accrue du besoin particulier de certains adoptés, notamment dans les contextes nationaux où la santé mentale commence à faire partie intégrante du système de santé ? Serait-ce une question d'adoption, de vécu pré-adoptif ou une question de formation de liens, propre à chaque expérience de vie<sup>4</sup> ? Quels sont les facteurs qui mènent certains à vivre leur adoption comme quelque chose de positif, et qui se sentent apaisés vis-à-vis de leur adoption ?

### **Mettre les mots justes**

Il est important de ne pas tomber dans une généralisation et de reconnaître le caractère singulier de chaque histoire<sup>5</sup> : en effet, de nombreux facteurs influencent la santé mentale d'une personne, adoptée ou non, tels que l'incertitude sur des éléments constitutifs de son identité, le manque d'affection, la violation de droits fondamentaux, l'adversité ou des traumatismes vécus, des abus ou de la négligence, notamment lors de la petite enfance – moment crucial du développement – mais aussi durant l'adolescence - période souvent difficile pour tout jeune mais qui peut amener l'adopté à tester encore plus les liens d'attachement.

Dans le cas où il est admis que l'expérience de l'adoption peut influencer la santé mentale d'une personne, il semble important de se pencher sur l'entièreté de son histoire, en ce compris son vécu pré-adoptif (vie en institution<sup>6</sup>, et/ou de multiples placements<sup>7</sup>, etc.) et prénatal<sup>8</sup> ou sur les effets d'un engrenage intergénérationnel de traumatismes<sup>9</sup>, de violations de droits, etc. Ces aspects retiennent-ils toute notre attention lorsqu'il s'agit de développer et de fournir des services de soutien en matière de prise en charge et d'adoption ?

Alors que des réformes de systèmes de prise en charge et de désinstitutionalisation - en cours dans de nombreux contextes nationaux – visent à réduire davantage certaines pathologies propres à l'institutionnalisation d'un enfant, qu'en est-il de la détection d'autres pathologies non-liées à un vécu en institution (troubles du comportement, malformation cardiaque, diabète, sérologie HIV positive, etc) ? En effet, la détection précoce et précise de pathologies est essentielle et joue clairement un rôle dans la réussite fructueuse d'une adoption.

---

<sup>4</sup> Soares, J., Barbosa-Ducharme, M., Palacios, J. & Pacheco, A. (2017). [Adopted children's emotion regulation: The role of parental attitudes and communication about adoption](#) ; Palacios, J., Sánchez-Sandoval, Y. & León Esperanza (2005). [Adopción y problemas de conducta](#).

<sup>5</sup> Palacios, J., Sánchez-Sandoval, Y. & León Esperanza (2005). [Adopción y problemas de conducta](#) ; Udayan Care (2017). [Workshop on Depression in Children and Young Persons Living in Alternative Care: Challenges and Possibilities](#) p.6.

<sup>6</sup> Soares, J., Barbosa-Ducharme, M., Palacios, J. & Pacheco, A. (2017). [Adopted children's emotion regulation: The role of parental attitudes and communication about adoption](#) p. 53 ; Gagnon-Oosterwaal, N. (e.a.) (2012). [Pre-Adoption Adversity and Self-Reported Behavior Problems in 7 Year-Old International Adoptees](#) ; Centre intégré universitaire de santé et de service sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (2016). [La notion du trauma - Le cerveau blessé expliqué aux enfants et aux adultes qui en prennent soin](#).

<sup>7</sup> J. M. van der Vegt, E. (e.a.) (2008). [Early Childhood Adversities and Trajectories of Psychiatric Problems in Adoptees: Evidence for Long Lasting Effects](#).

<sup>8</sup> Glover, V (2020). [Prenatal mental health and the effects of stress on the foetus and the child. Should psychiatrists look beyond mental disorders?](#) World Psychiatry. 2020 Oct; 19(3): pp. 331–332 ; Catherine A. Lebel (e.a.) (2019). [Characterizing adverse prenatal and postnatal experiences in children](#) ; Atzl, V. M., Narayan, A. J., Rivera, L. M. & Lieberman, A. F. (2019). [Adverse childhood experiences and prenatal mental health: Type of ACEs and age of maltreatment onset](#). Journal of Family Psychology, 33(3), pp. 304–314.

<sup>9</sup> Wilk, P., Maltby, A. & Cooke, M. (2017). [Residential schools and the effects on Indigenous health and well-being in Canada—a scoping review](#). Public Health Rev 38, p.8 ; Plagg B., Oschmann J., Engl A., Piccoliori G., Conca A. & Eisendle K. (2020). [We're in This Together: Intergenerational Health Policies as an Emerging Public Health Necessity](#). Front. Hum. Dyn. ; Goodyear, M., McDonald, M., von Doussa, H., Cuff, R. & Dunlop, B. (2018). [Meeting the Intergenerational Needs of Families Where a Parent Has a Mental Illness](#). Journal of Parent and Family Mental Health, 3 (2).

Comme on le sait : une meilleure détection entrainera un apparemment précis avec des parents adoptifs potentiels évalués pour et préparés à accompagner et soigner au mieux la/les pathologie(s) identifiées de l'enfant en question<sup>10</sup>.

De plus, l'importance du rôle des parents quant à la transmission de l'histoire de l'enfant, adopté ou non, doit être soulignée. Mais comment choisir les mots justes, notamment lorsque le parcours de l'enfant est incertain, compliqué voire traumatique (naissance suite à un viol, à un inceste, etc.) ou lorsque la méthode de procréation de l'enfant implique le recours à un ou des donneurs voire à une gestation pour autrui ? Dans ces cas-là, comment soutenir son enfant dans la construction de son identité ? Malgré leur complexité, ces questions sont légitimes et peuvent positivement influencer la confiance en soi et le développement psychologique lorsqu'elles y sont adéquatement répondues<sup>11</sup>.

## Soutenir

Bien que certains pays aient développé leurs propres standards de qualité, il est généralement admis que pour que des services de santé répondent aux besoins identifiés de manière qualitative, quatre critères de performance et de mise en œuvre devraient être remplis : disponibilité, accessibilité, acceptabilité et qualité<sup>12</sup>. Pour ce qui est de la gestion de traumatismes, l'approche de soins tenant compte de traumatismes (*trauma-informed care*)<sup>13</sup> propose quatre principes qui devraient guider tout soin (4 R's) : la réalisation du traumatisme et de son impact sur une personne ou un groupe de personnes, la reconnaissance des signes du trauma, la mise en place d'un système pour répondre au trauma - surtout stabiliser la personne dans un premier temps - et la prévention de toute re-traumatisation (trauma secondaire). Tous ces critères modèlent-ils aujourd'hui les services de santé, notamment mentale, existants pour les personnes avec un vécu en protection de remplacement ou étant adoptés ?

À titre d'exemple, les services post-adoptifs sont-ils assez spécialisés (voir [éditorial](#) du Bulletin mensuel n°254 d'août 2021) ? Sont-ils en adéquation avec la réalité des adoptions actuelles (enfants grands<sup>14</sup>, pouvant avoir vécu une exposition prolongée à des situations de stress, etc.) et les besoins qui surgissent à l'âge adulte ? Permettent-ils de prévenir certaines difficultés, de les détecter à temps ou de soutenir les personnes qui en rencontrent ? Englobent-ils des méthodes qui peuvent répondre à la multitude des besoins ? Comment faciliter le développement et l'accessibilité des services par les adoptés pour les adoptés au vu des multiples bénéfices que ce soutien par les pairs offre ? Comment les inclure dans le paysage des services étatiques et soutenir leur développement ?

**Ne serait-il pas temps de reconnaître l'importance d'un soutien sur le (très) long terme afin d'évaluer l'enfant et son bien-être après son adoption, en ce compris des années après ? Par quels professionnels ? Ces questions méritent d'être posées et le suivi post-adoption repensé afin de fournir des services qui répondent aux besoins de leurs bénéficiaires, au-delà des rapports de suivi fournis généralement durant les premières années suivant l'adoption.**

Équipe du SSI/CIR  
Septembre-Octobre  
2021

---

<sup>10</sup> SSI/CIR (mai 2015). [Préparation des candidats adoptants : En phase avec l'évolution de l'adoption internationale ?](#) ; SSI/CIR (juin 2014). [Adopter un enfant grand : Des parents suffisamment compétents et outillés ? \(2<sup>ème</sup> partie\)](#) ; SSI/CIR (mai 2014). [Adoption d'enfants grands : Un projet à la hauteur des besoins des enfants ? \(1<sup>ère</sup> partie\)](#).

<sup>11</sup> Soares, J., Barbosa-Ducharne, M., Palacios, J. & Pacheco, A. (2017). [Adopted children's emotion regulation: The role of parental attitudes and communication about adoption](#).

<sup>12</sup> Voir notamment Comité des droits de l'enfant (2013) Observation générale No.15 [sur le droit de l'enfant de jouir du meilleur état de santé possible \(Article 24\)](#) ainsi que l'Observation Générale n°14 du Comité des Droits économiques, sociaux et culturels. [Le droit au meilleur état de santé susceptible d'être atteint](#).

<sup>13</sup> [Trauma and Alternative Care : An Introduction to Using a Trauma-Informed Approach](#), SOS Children's Villages.

<sup>14</sup> Gagnon-Oosterwaal, N. (e.a.) (2012). [Pre-Adoption Adversity and Self-Reported Behavior Problems in 7 Year-Old International Adoptees](#).

**Tous droits réservés. Toutes reproductions, copies ou diffusions de ce bulletin ou d'une partie sont soumises à l'approbation préalable du SSI/CIR et/ou de ses auteurs.**



**[irc-cir@iss-ssi.org](mailto:irc-cir@iss-ssi.org)**  
**[www.iss-ssi.org](http://www.iss-ssi.org)**

**ISS**  
32 Quai du Seujet  
1201 Geneva / Switzerland